采购公告

青岛高新实业集团有限公司现对大型打印复印扫描彩色复合机组织采购，欢迎符合条件的投标人参加投标。

一、项目概况

1.项目名称：高实集团大型打印复印扫描彩色复合机采购项目

2.采购需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格型号 | 单位 | 采购数量 |
| 1 | 高实集团大型打印复印扫描彩色复合机采购项目 | 1.复印打印方式：静电激光转印；2.支持页宽A3，A4，A5，A6；3.打印功能：自动双面；4.复印扫描功能：彩色自动批量复印扫描；5.复合机尺寸：565×680×850mm；6.满足WiFi打印、U盘打印、手机打印、网络打印、ID卡复印；7.预热时间10s；8.打印速度：中低速机(23-30页/分钟)；9.扫描速度：55页/分钟；10.首页输出时间：黑白7s，彩色9s；11.连续输出速度（A4）26ppm；12.连续复印张数：1-999张；13.内存2GB 硬盘256GB；14.功耗：最大功耗1.7Kw 一级能耗；15.分辨率：复印600×600dpi，打印1200×1200dpi；16.支持系统：win7、win8、win10、ios等；17.其它需求：配备双纸盒、自动双面输稿器、工作台。 | 台 | 1 |

备注：

（1）以上为最低配置要求。

（2）打印机品牌为爱普生、佳能、东芝、富士、理光或同等质量知名品牌。

（3）本次采购的货物的报价包含合格货物到达用户指定交货地点以及售后服务的一切费用，即已包括（但不限于）货物出厂价、装车费、外埠及市内运费、仓储费、保险费、卸货费（货物运抵工地现场的卸货费由卖方承担）、安装、与履行本合同有关的一切税费、售后服务等全部费用。

（4）本次采购打印机质保期为1年。

3.质量标准：达到国家标准规范及集团公司验收合格标准，需要保证是正品行货。

4.使用地点：青岛市高新区，需将物品送至高实集团指定地点。

5.发票类别：增值税专用发票。

6.公告媒介：青岛高新实业集团有限公司官网

二、采购控制价

最高限制单价19660.01元/台(含税)，采购数量1台，最高限制总价19660.01元(含税)。

三、投标资格要求：

1.具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，各投标人不得有企业关联或股权关系；

2.具有履行合同所必须的资质。

3.通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单。通过中国裁判文书网分别查询投标人、法定代表人无行贿犯罪记录查询网页截图。

4.具备法律法规规定的其他条件。

5.本项目不接受联合体报价。

四、资格审查

1.截止时间：2025年5月12日9时00分。

2.资格审查材料：营业执照复印件；法定代表人身份证明；法定代表人授权委托书；具有履行合同所必须的资质材料；中国裁判文书网（http://wenshu.court.gov.cn)分别查询投标人、法定代表人无行贿犯罪记录查询网页截图，中国政府采购网、“信用中国”网站网页截图。以上材料均需加盖投标人公章。

3.预审方式：投标单位将上述资格审查材料附在一个文档里，在截止时间前发送至邮箱：qdgsjtb@163.com。邮件标题为投标单位名称+项目名称，正文备注联系人、联系方式、采购文件接收邮箱地址，审批通过后通过邮箱向报名单位发放采购文件。

五、投标文件递交时间及地点

1.时间：2025年5月16日9时00分起至9时30分止。

2.地点：青岛市高新区聚贤桥路50号高实集团8楼802会议室。

六、开标时间及地点

1.时间：2025年5月16日9时30分。

2.地点：青岛市高新区聚贤桥路50号高实集团8楼802会议室。

七、联系方式

采购人：青岛高新实业集团有限公司

联系人：聂雪萍、王健丞

电话：18354276125、13953238273

邮箱：qdgsjtb@163.com

青岛高新实业集团有限公司

2025年5月7日

附件

法定代表人身份证明

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件。

 投标人： （公章）

 年 月 日

## 附件

法定代表人授权委托书

我 （姓名） 系 （投标人名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名）为我公司本次 （项目名称）项目的授权代表，代表我方办理本次投标、签约等相关事宜，签署全部有关的文件、协议、合同并具有法律效力。

在我方未发出撤销授权委托书的书面通知以前，本授权委托书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权撤销而失效。

被授权代表无权转让委托权。特此授权。

本授权委托书于 年 月 日起签字生效,特此声明。

(附法人代表身份证以及被授权代表身份证复印件)

被授权代表姓名： 性 别： 年 龄：

单 位： 部 门： 职 务：

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日